

+

+

8. På det här språket, hur ofta...

	Alltid 1	Ofta 2	Ibland 3	Aldrig 4
a. ...pratar du med din familj?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ...gör du saker på datorn?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ...lyssnar du på musik?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. ...tittar du på TV?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

+

+

+

Din skola

9. Vilket skolämne tycker du bäst om?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

10. Vilket skolämne tycker du sämst om?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

11. Vilken är den högsta utbildning du skulle önska att skaffa dig?

- 1 Ingen
 2 Grundskola
 3 Gymnasium
 4 Högskola/universitet
 5 Vet inte

12. Vilken högsta utbildning tror du att du faktiskt kommer att skaffa dig?

- 1 Ingen
 2 Grundskola
 3 Gymnasium
 4 Högskola/universitet
 5 Vet inte

13. Vilken högsta utbildning vill dina föräldrar att du ska skaffa dig?

- 1 Ingen
 2 Grundskola
 3 Gymnasium
 4 Högskola/universitet
 5 Vet inte

14. Hur bra är du i följande ämnen?

	Mycket bra 1	Ganska bra 2	OK 3	Inte så bra 4	Inte alls bra 5
Matematik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Svenska	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Engelska	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+

+



15. Går du i en nivåindelad grupp i något av dessa ämnen?

Med nivåindelning menas undervisningsgrupp som är indelad efter elevernas kunskaper och/eller hur snabbt gruppen arbetar.

a. Matematik

- 1 Ja, i högsta gruppen
- 2 Ja, i mellangruppen
- 3 Ja, i lägsta gruppen
- 4 Nej
- 5 Vet inte

b. Svenska

- 1 Ja, i högsta gruppen
- 2 Ja, i mellangruppen
- 3 Ja, i lägsta gruppen
- 4 Nej
- 5 Vet inte

c. Engelska

- 1 Ja, i högsta gruppen
- 2 Ja, i mellangruppen
- 3 Ja, i lägsta gruppen
- 4 Nej
- 5 Vet inte

16. Läser du svenska 2 (svenska som andraspråk)?

- 1 Ja
- 2 Nej

17. Har du någon gång gått om en årskurs?

- 1 Nej
- 2 Ja

18. Hur mycket instämmer du eller inte i dessa påståenden?

	Instämmer absolut 1	Instämmer 2	Varken eller/ både och 3	Instämmer inte 4	Instämmer absolut inte 5
a. Jag är säker på att jag kan göra bra ifrån mig i skolan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Skolan är inte till för sådana som jag.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Jag är säker på att jag kan få bra betyg i skolan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Det är mycket viktigt för mig att få bra betyg.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Jag anstränger mig mycket när det gäller skolarbetet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Utbildning är mycket viktigt för att få ett bra liv senare.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Det är mycket viktigt för mig att skaffa mig en minst lika hög utbildning som mina föräldrar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





19. På rasterna i skolan, hur ofta brukar du vara med elever med...

	Varje dag	En eller flera gånger i veckan	En eller flera gånger i månaden	Mer sällan	Aldrig
	1	2	3	4	5
a. ...svensk bakgrund?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ...utländsk bakgrund?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Med utländsk bakgrund menar vi någon som är född utomlands eller som har minst en förälder som är född utomlands.

20. Hur ofta...

	Varje dag	En eller flera gånger i veckan	En eller flera gånger i månaden	Mer sällan	Aldrig
	1	2	3	4	5
a. ... bråkar du med någon lärare?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ... får du någon slags "bestraffning" i skolan (t ex kvarsittning, bli utskickad ur klassrummet, göra extra arbete)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ... skolkar du från en lektion?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. ... kommer du för sent till skolan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21. Hur mycket instämmer du eller inte i dessa påståenden?

	Instämmer absolut	Instämmer	Varken eller/ både och	Instämmer inte	Instämmer absolut inte
	1	2	3	4	5
a. Mina föräldrar visar stort intresse för mina betyg och hur det går för mig i skolan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Mina föräldrar säger att de är stolta över mig när jag gör bra ifrån mig i skolan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Mina föräldrar uppmuntrar mig att jobba hårt med skolarbetet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Jag får den hjälp jag behöver av lärarna i skolan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Mina lärare uppmuntrar mig i skolan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Det finns lärare som behandlar mig orättvist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



36. Förutom du själv, vem/vilka bor i ditt hem? Kryssa för alla som bor med dig. Om du bor på två ställen, tänk på det hem där du bor med din mamma när du besvarar den här frågan.

1 Biologisk mamma

1 Biologisk pappa

1 Adoptivmamma

1 Adoptivpappa

1 Styvmamma/pappas sambo

1 Styvpappa/mammas sambo

1 Fosteramma

1 Fosterpappa

1 Bröder (inkludera styv-/halvbröder), antal:

1 Systrar (inkludera styv-/halvsyster), antal:

1 Mor-/farföräldrar

1 Andra familjemedlemmar

1 Andra

37. Hur många personer sammanlagt bor i ditt hem, du själv inräknad?

38. Bor du också regelbundet i ett annat hem, till exempel om dina föräldrar är skilda? Vi menar åtminstone varje eller varannan vecka.

1 Ja

2 Nej → Gå till fråga 41

39. Vem/vilka bor i det här andra hemmet? Kryssa för alla som bor i det här andra hemmet.

1 Biologisk mamma

1 Biologisk pappa

1 Adoptivmamma

1 Adoptivpappa

1 Styvmamma/pappas sambo

1 Styvpappa/mammas sambo

1 Fosteramma

1 Fosterpappa

1 Bröder (inkludera styv-/halvbröder), antal:

1 Systrar (inkludera styv-/halvsyster), antal:

1 Mor-/farföräldrar

1 Andra familjemedlemmar

1 Andra

**40. Hur stor del av tiden brukar du bo i det här andra hemmet?**

- 1 Mer än hälften av tiden
 2 Ungefär hälften av tiden
 3 Mindre än hälften av tiden
 4 Nästan aldrig

41. Hur mycket instämmer du eller inte i dessa påståenden?*Om du bor i mer än en familj, tänk på den familj där du bor mest.*

	Instämmer absolut	Instämmer	Varken eller/ både och	Instämmer inte	Instämmer absolut inte
	1	2	3	4	5
a. När jag känner mig ledsen försöker mina föräldrar trösta mig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Mina föräldrar säger ofta åt mig att vara tyst.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Mina föräldrar är stränga mot mig, även när det gäller småsaker.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Mina föräldrar kritiserar mig ofta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Mina föräldrar försöker hjälpa mig när jag har något problem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Mina föräldrar visar att de älskar mig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Mina föräldrar försöker förstå vad jag tänker och känner.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

42. Hur ofta gäller följande för ditt hem?

	Alltid	Ofta	Ibland	Aldrig
	1	2	3	4
a. Vi tycker om att vara tillsammans på fritiden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Det blir spännigt när alla är hemma.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Vi känner oss mycket nära varandra.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. När vi är tillsammans är stämningen jobbig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Vi bråkar om småsaker.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

43. Hur mycket instämmer du eller inte dessa påståenden?

	Instämmer absolut	Instämmer	Varken eller/ både och	Instämmer inte	Instämmer absolut inte
	1	2	3	4	5
a. Mina föräldrar säger att jag måste berätta allt jag gör.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Mina föräldrar vill känna föräldrarna till dem som jag brukar vara tillsammans med.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Jag behöver alltid berätta för mina föräldrar precis var jag är och vad jag gör när jag inte är hemma.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



+

+

44. Föddes dina mor- och farföräldrar (dina biologiska föräldrars mamma och pappa) i Sverige?

	Ja 1	Nej 2	Vet inte 3
Mormor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Morfar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Farmor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Farfar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

45. I ditt bostadsområde, hur ofta brukar du vara tillsammans med vänner och bekanta med...

	Varje dag 1	En eller flera gånger i veckan 2	En eller flera gånger i månaden 3	Mer sällan 4	Aldrig 5
a. ...svensk bakgrund?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ...utländsk bakgrund?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Med utländsk bakgrund menar vi någon som är född utomlands eller som har minst en förälder som är född utomlands.

46. Hur många av de som bor i ditt bostadsområde har svensk bakgrund?

- 1 Nästan alla eller alla
 2 Många
 3 Ungefär hälften
 4 Några stycken
 5 Inga eller mycket få
-

+

+



Dina känslor, attityder och åsikter

47. När du är 30 år, tror du att du kommer att...

	Ja, troligen 1	Nej, troligen inte 2	Vet inte 3
a. ... ha ett jobb?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ... ha en universitetsexamen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ... vara gift?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. ... ha barn?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. ... bo i Sverige?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. ... ha mycket pengar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. ... ha god hälsa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

48. På en skala från 1 till 10, där 1 är "mycket missnöjd" och 10 "mycket nöjd", hur nöjd är du...

	Mycket missnöjd								Mycket nöjd	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
a. ... med ditt liv generellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ... med skolan generellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

49. Hur mycket instämmer du eller inte i dessa påståenden?

	Instämmer absolut 1	Instämmer 2	Varken eller /både och 3	Instämmer inte 4	Instämmer absolut inte 5
a. Jag har många goda egenskaper.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Jag har mycket att vara stolt över.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Jag tycker om mig själv precis som jag är.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Jag tror att jag kommer att få det bra i framtiden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





50. Hur ofta stämmer dessa påståenden in på dig?

	Stämmer ofta 1	Stämmer ibland 2	Stämmer sällan 3	Stämmer aldrig 4
a. Jag känner mig väldigt orolig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Jag blir lätt arg.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Jag känner mig ängslig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Jag känner mig deprimerad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Jag känner mig värdelös.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Jag gör saker utan att tänka efter.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

51. Om du tänker på senaste månaden, hände något av följande?

	Varje dag 1	En eller flera gånger i veckan 2	Mer sällan 3	Aldrig 4
a. Jag var rädd för andra elever.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Jag blev retad av andra elever.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Jag blev mobbad av andra elever.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

52. Hur bra är din hälsa jämfört med andra i din ålder?

- 1 Mycket bra
- 2 Bra
- 3 Ungefär lika
- 4 Dålig
- 5 Mycket dålig

53. Under det senaste halvåret, hur ofta har du haft...

	Varje dag 1	En eller flera gånger i veckan 2	En eller flera gånger i månaden 3	Mer sällan 4	Aldrig 5
a. ... ont i huvudet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ...ont i magen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ...svårt att somna?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

54. Hur många timmar brukar du sova natten före en vanlig skoldag?

<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>	timmar
---	--------

55. Hur lång är du?

<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>	cm
--	----





56. Hur mycket väger du?

kg

57. Hur ofta känner du dig diskriminerad eller orättvist behandlad...

	Alltid 1	Ofta 2	Ibland 3	Aldrig 4
a. ...i skolan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ...på tåg, bussar, spårvagn eller tunnelbanan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ...i affärer, varuhus, kaféer, restauranter eller nattklubbar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. ...av polis eller säkerhetsvakter?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

58. Om du är bekymrad eller oroar dig för något, vem eller vilka brukar du då prata med?

Du kan kryssa för flera rutor.

- Mamma
- Pappa
- Syskon
- Någon annan i familjen
- Vän
- Pojkvän/flickvän
- Klasskompis
- Lärare
- Någon annan
- Ingen

59. Har du blivit riktigt osams med någon av följande personer under de tre senaste månaderna?

Du kan kryssa för flera rutor.

- Mamma
- Pappa
- Syskon
- Någon annan i familjen
- Vän
- Pojkvän/flickvän
- Klasskompis
- Lärare
- Någon annan
- Ingen





60. Vem borde göra följande saker i en familj?

	Mest mannen	Mest kvinnan	Båda ungefär lika mycket
	1	2	3
a. Ta hand om barnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Laga mat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Tjäna pengar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Städa hemmet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

61. Hur mycket instämmer du eller inte i dessa påståenden?

	Instämmer absolut	Instämmer	Varken eller /både och	Instämmer inte	Instämmer absolut inte
	1	2	3	4	5
a. En man bör vara beredd att använda våld för att försvara sin fru och sina barn.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. En man bör vara beredd att använda våld mot förolämpningar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. En man bör vara beredd att använda våld om någon talar illa om hans familj.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

62. Tycker du att följande är "alltid OK", "ofta OK", "OK ibland" eller "aldrig OK"?

	Alltid OK	Ofta OK	OK ibland	Aldrig OK	Vet inte
	1	2	3	4	5
a. Att ett par bor tillsammans utan att vara gifta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Skilsmässa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Abort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Homosexualitet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

63. I vilken utsträckning känner du dig som svensk?

- 1 Mycket stor
 - 2 Ganska stor
 - 3 Inte så stor
 - 4 Inte alls stor
-





64. En del personer känner att de hör till andra grupper också. Vilka, om några, av följande grupper känner du att du hör till?

Du kan kryssa för flera rutor.

1 Ingen **→** Gå till fråga 67

1 Assyrisk/syriansk

1 Bosnisk

1 Finsk

1 Irakisk

1 Iransk

1 Judisk

1 Kroatisk

1 Kurdisk

1 Polsk

1 Romsk

1 Samisk

1 Serbisk

1 Somalisk

1 Sverigefinsk

1 Tornedalsk

1 Turkisk

1 Annan:

65. I vilken utsträckning känner du att du hör till den här gruppen? (Om du känner att du hör till mer än en av dessa grupper, svara för den grupp som du känner att du hör starkast till.)

1 Mycket stor

2 Ganska stor

3 Inte så stor

4 Inte alls stor

66. Hur viktigt är det för dig personligen att bevara den här gruppens kultur och traditioner?

1 Mycket viktigt

2 Ganska viktigt

3 Inte så viktigt

4 Inte alls viktigt





67. Ange vad du tycker om följande grupper på en skala mellan 0 och 100. Ju högre siffra desto mer positivt känner du, och ju lägre siffra desto mindre positivt känner du gentemot de här grupperna i Sverige. Kryssa för en ruta för varje grupp.

	Negativ			Neutral						Positiv		Jag känner inte till den här gruppen x
	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100	
Amerikaner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bosnier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Finnar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iranier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Polacker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Romer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Serber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Somalier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Svenskar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Turkar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tyskar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





68. Vilken religion tillhör du?

- 1 Ingen
- 2 Buddhism
- 3 Kristendom
- 4 Hinduism
- 5 Islam
- 6 Judendom
- 7 Annan religion:

69. Hur viktig är religionen för dig?

- 1 Mycket viktig
- 2 Ganska viktig
- 3 Inte så viktig
- 4 Inte alls viktig

70. Hur ofta besöker du en religiös mötesplats (t.ex. kyrka, moské, synagoga, tempel)?

- 1 Aldrig
- 2 Då och då (men mer sällan än varje månad)
- 3 Minst en gång i månaden
- 4 Minst en gång i veckan
- 5 Varje dag

71. Hur ofta ber du?

- 1 Aldrig
- 2 Då och då (men mer sällan än varje månad)
- 3 Minst en gång i månaden
- 4 Minst en gång i veckan
- 5 En till fyra gånger om dagen
- 6 Fem gånger om dagen eller mer

72. Hur mycket instämmer du eller inte i dessa påståenden?

	Instämmer absolut 1	Instämmer 2	Varken eller/ både och 3	Instämmer inte 4	Instämmer absolut inte 5
a. Svenskar ska göra allt för att behålla sin kultur och sina traditioner.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Invandrare ska anpassa sig till det svenska samhället.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Svenskar bör vara öppna för kultur och traditioner som invandrare kommer med.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Invandrare ska göra allt de kan för att behålla sin kultur och sina traditioner.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



+

+

Fritid

73. Är du medlem i någon förening (t ex idrott/musik/teater/annat)?

1 Ja

2 Nej **→** Gå till fråga 75

74. I de här föreningarna, hur ofta brukar du vara med personer som har...

	Varje dag 1	En eller flera gånger i veckan 2	En eller flera gånger i månaden 3	Mer sällan 4	Aldrig 5
a. ...svensk bakgrund?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ...utländsk bakgrund?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Med utländsk bakgrund menar vi någon som är född utomlands eller som har minst en förälder som är född utomlands.

75. Har du en pojkvän/flickvän?

1 Ja

2 Nej **→** Gå till fråga 79

76. Går han/hon i din skola?

1 Ja, i samma klass

2 Ja, men i en annan klass

3 Nej, går i en annan skola

4 Nej, har gått ut skolan

77. Hur gammal är han/hon?

--	--

 år

78. Har han/hon utländsk bakgrund?

1 Nej

2 Ja

79. Hur många pojkvänner/flickvänner har du haft tidigare?

--	--

1 Jag har inte haft en pojkvän/flickvän ännu

+

+



80. Tänk nu på alla dina vänner. Hur många av dem har...

	Nästan alla eller alla 1	Många 2	Ungefär hälften 3	Några stycken 4	Inga eller mycket få 5
a. ...svensk bakgrund?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ...utländsk bakgrund?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Med utländsk bakgrund menar vi någon som är född utomlands eller som har minst en förälder som är född utomlands.

81. Har du gjort följande under de senaste tre månaderna?

Dina svar kommer att hållas hemliga.

	Ja 1	Nej 2
a. Förstört saker med flit som inte var dina egna?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Stulit något från en affär eller från någon person?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Haft kniv eller vapen på dig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Varit mycket berusad/riktigt full?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

82. Brukar du jobba vid sidan av skolan (t. ex. delar ut reklam, hjälper dina föräldrar i deras företag, sitter barnvakt)?

1 Ja

2 Nej  Gå till fråga 86

83. Hur många timmar jobbar du en vanlig skolvecka (inklusive helgen)?

timmar

84. Är det ett jobb där du hjälper dina föräldrar i deras företag?

1 Ja

2 Nej

85. Ungefär hur mycket tjänar du på ditt jobb en vanlig månad?

Ange i kronor.

kronor



86. Får du pengar från dina föräldrar?

1 Ja, varje vecka: kronor

2 Ja, varje månad: kronor

3 Ja, då och då

4 Nej

87. Hur ofta händer det att du inte kan göra saker med dina kompisar för att du inte har råd?

1 Alltid

2 Ofta

3 Ibland

4 Aldrig

88. Om du plötsligt skulle behöva 300 kr till imorgon, skulle du kunna skaffa det då?

1 Ja

2 Nej

3 Vet inte

89. På fritiden, hur ofta...

	Varje dag	En eller flera gånger i veckan	En eller flera gånger i månaden	Mer sällan	Aldrig
	1	2	3	4	5
a. ... hälsar du på släktingar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ... går du på bio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ... går du på pub/bar/nattklubb/fest?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. ... läser du böcker (inte skolböcker)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. ... deltar du i föreningsaktivitet på fritiden (t ex idrott/musik/teater/annat)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. ... går du på konsert/DJ-tillställning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. ... går du på museum?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. ... läser du en dagstidning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

90. Har du...

	Ja 1	Nej 2
a. ... en egen dator?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ... tillgång till Internet hemma?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ... eget rum som bara är ditt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. ... egen "smartphone" (t.ex. iPhone, Blackberry)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. ... egen TV?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. ... en spelkonsol (t ex Playstation, Wii, X-Box)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

91. Hur många rum finns det i ditt hem (räkna inte med kök och badrum)?**92. Ungefär hur många böcker finns det hemma hos dig?**

- 1 0-25
 2 26-100
 3 101-200
 4 201-500
 5 fler än 500

93. Hur ofta...

	Varje dag 1	En eller flera gånger i veckan 2	En eller flera gånger i månaden 3	Mer sällan 4	Aldrig 5
a. ... äter du lagad mat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ... dricker du alkohol?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ... idrottar, tränar eller går du på gym?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. ... röker du cigaretter?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. ... äter du frukost?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. ... använder du droger såsom hasch, svamp, ecstasy?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Leta efter ord

I listan nedanför finns namn på platser från alla länder som deltar i den här studien: Sverige, England, Holland och Tyskland. De flesta är namn på städer men det finns också namnet på Tysklands största flod, namnet på havet som separerar två av länderna, och namnet på den region som Sverige är en del av. Orden kan antingen läsas uppifrån och ner, nerifrån och upp eller diagonalt, och de kan läsas framlänges eller baklänges. Kan du hitta alla?

Amsterdam
Berlin
Belfast
Cardiff
Edinburgh
Eindhoven
Frankfurt
Göteborg
Haag
Hamburg

Köln
London
Lund
Maastricht
Manchester
Rhen
Rotterdam
Skandinavien
Stockholm
Östersjön

G	S	L	J	L	F	R	A	N	K	F	U	R	T	K	R	L	H	Ö	F
S	T	S	M	H	V	Q	M	A	D	R	E	T	S	M	A	S	D	N	E
B	O	Ö	B	A	W	Y	B	L	E	S	M	L	A	G	U	X	Q	V	I
G	C	X	M	N	A	O	X	B	S	D	P	G	F	D	O	Ö	A	A	N
J	K	C	Z	S	L	S	D	M	O	F	I	K	L	S	W	U	O	P	D
M	H	W	I	V	P	A	T	Z	L	Q	E	N	E	V	E	R	P	E	H
D	O	G	H	E	Ä	B	U	R	G	D	R	P	B	L	P	T	B	N	O
P	L	W	Ö	B	E	L	S	B	I	V	T	B	G	U	J	F	T	Y	V
D	M	R	S	T	E	B	C	A	D	C	U	S	W	A	R	V	H	A	E
A	H	N	T	F	E	R	H	E	N	E	H	A	G	C	Q	G	E	P	N
V	K	Ö	E	G	Y	B	L	P	U	L	R	T	J	K	W	N	H	W	G
M	L	A	R	N	G	N	O	I	L	G	Ä	O	A	F	E	D	A	A	I
H	O	K	S	L	P	E	A	R	N	V	W	P	C	E	T	A	A	T	L
A	P	P	J	J	O	X	S	D	G	P	E	Q	A	S	P	H	U	P	O
M	D	S	Ö	M	A	N	C	H	E	S	T	E	R	N	S	P	E	A	C
B	A	B	N	H	R	T	D	A	M	O	M	A	D	R	E	T	T	O	R
U	C	D	F	R	H	O	P	O	B	P	R	L	I	P	G	C	S	W	L
R	N	E	I	V	A	N	I	D	N	A	K	S	F	W	T	N	T	P	D
G	U	B	P	F	E	G	L	N	S	G	L	G	F	S	P	D	Å	A	S
D	E	Y	C	N	L	Ö	K	N	E	D	Q	D	S	A	J	A	J	K	N





FACIT

G	S	L	J	L	F	R	A	N	K	F	U	R	T	K	R	L	H	Ö	F
S	T	S	M	H	V	Q	M	A	D	R	E	T	S	M	A	S	D	N	E
B	O	Ö	B	A	W	Y	B	L	E	S	M	L	A	G	U	X	Q	V	I
G	C	X	M	N	A	O	X	B	S	D	P	G	F	D	O	Ö	A	A	N
J	K	C	Z	S	L	S	D	M	O	F	I	K	L	S	W	U	O	P	D
M	H	W	I	V	P	A	T	Z	L	Q	E	N	E	V	E	R	P	E	H
D	O	G	H	E	Ä	B	U	R	G	D	R	P	B	L	P	T	B	N	O
P	L	W	Ö	B	E	L	S	B	I	V	T	B	G	U	J	F	T	Y	V
D	M	R	S	T	E	B	C	A	D	C	U	S	W	A	R	V	H	A	E
A	H	N	T	F	E	R	H	E	N	E	H	A	G	C	Q	G	E	P	N
V	K	Ö	E	G	Y	B	L	P	U	L	R	T	J	K	W	N	H	W	G
M	L	A	R	N	G	N	O	I	L	G	Ä	O	A	F	E	D	A	A	I
H	O	K	S	L	P	E	A	R	N	V	W	P	C	E	T	A	A	T	L
A	P	P	J	J	O	X	S	D	G	P	E	Q	A	S	P	H	U	P	O
M	D	S	Ö	M	A	N	C	H	E	S	T	E	R	N	S	P	E	A	C
B	A	B	N	H	R	T	D	A	M	O	M	A	D	R	E	T	T	O	R
U	C	D	F	R	H	O	P	O	B	P	R	L	I	P	G	C	S	W	L
R	N	E	I	V	A	N	I	D	N	A	K	S	F	W	T	N	T	P	D
G	U	B	P	F	E	G	L	N	S	G	L	G	F	S	P	D	Å	A	S
D	E	Y	C	N	L	Ö	K	N	E	D	Q	D	S	A	J	A	J	K	N

